避難されてきた皆様へ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　時

（　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

（　名前　　　　　　　　　　　　　　）（体温　　　　　　　）

避難所におけるコロナウイルス等感染症の感染拡大防止のため、体調等の聞き取りにご協力ください　　※　該当するものに〇をつけてください

1. 現在、３７．５度以上の熱がありますか。または、２週間以内に３７．５度以上の熱が続いたことがありましたか？

はい　　　　（ある場合は　　　　　日前から、　　　　　℃程度）

いいえ

1. 風邪症状、コロナの類似症状などはありますか。

はい（咳　・　のどの痛み　・　強いだるさ　・　息苦しさ　・食べ物の味がわからない・　下痢）

　　いいえ

避難されてきた皆様へ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　時

（　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

（　名前　　　　　　　　　　　　　　）（体温　　　　　　　）

避難所におけるコロナウイルス感染症等の感染拡大防止のため、体調等の聞き取りにご協力ください　　※　該当するものに〇をつけてください

１．現在、３７．５度以上の熱がありますか。または、２週間以内に３７．５度以上の熱が続いたことがありましたか？

はい　　　　（ある場合は　　　　　日前から、　　　　　℃程度）

いいえ

1. 風邪症状、コロナの類似症状などはありますか。

はい（咳　・　のどの痛み　・　強いだるさ　・　息苦しさ　・食べ物の味がわからない・　下痢）

　　いいえ